|  |
| --- |
| **广东法律服务网服务事项指南** |

填写单位：深圳市公共法律服务中心

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事项名称 | 法律援助咨询 | | | |
| 事项内容 | 解答群众关于申请法律援助的问题 | | | |
| 设定依据 | 《[司法部关于推进公共法律服务平台建设的意见](http://www.gd.gov.cn/zwgk/wjk/zcfgk/content/post_2523956.html" \t "/Users/guagua/Documents\\x/_blank)》司发〔2017〕9号 全文 | | | |
| 服务对象 | 前往深圳市公共法律服务中心咨询法律援助有关事宜的群众 | | | |
| 服务主体 | 深圳市公共法律服务中心 | | | |
| 办理地点 | 深圳市福田区景田路72号 深圳市公共法律服务中心一楼 | | | |
| 办理时间 | 周一至周五（法定节假日除外）上午8:30-12:00下午14:00-17:30 | | | |
| **法定办结时限** | 无 | | | |
| **承诺办结时限** | 现场办结 | | | |
| 受理条件 | 有关法律援助的问题均可请工作人员予以解答 | | | |
|
|
|
|
| 申请材料 | **材料名称** | **是否必须原件** | **复印件份数** | **⽰范⽂本** |
| 来访人员登记表 | ☑是 □否 | 无需复印件 | 附件一 |
|  | □是 □否 |  |  |
|  | □是 □否 |  |  |
|  | □是 □否 |  |  |
| 申请材料接收方式 | □邮寄接收 ☑窗口接收 | | | |
| 答复形式 | ☑口头答复 □书面答复 | | | |
| 结果文书 | 无文书 | | | |
| 是否收费 | □是 ☑否 | | | |
| 收费标准 | 免费 | | | |
| 收费依据 | 无 | | | |
| 收费方式 | □线上支付 □现金支付 ☑无需收费 | | | |
| 送达方式 | □自取 □邮寄 □网页自行下载 ☑无文书送达 | | | |
| 咨询电话 | 0755-82019275 | | | |
| 监督电话 | 0755-82019587 | | | |

附件一：申请材料样本

**来访咨询申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | | | | 性别 | | |  | | 国籍/地区 | | | | | 中国 | | | | | 民族 | | | | 汉 | |
| 身份证号码 | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  | |  | |  |
| 其他证件及号码 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | | | 联系电话 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 咨询内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以上栏目由来访咨询人填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以下栏目由解答人员填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请咨询人类别 | □残疾人 □农民  □农民工 □老年人  □未成年人 □妇女  □少数民族 □军人军属  □下岗失业人员 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 申请咨询人数 | | | |  | | | |
| 咨询事项  类别 | □刑事案件 □请求国家赔偿 □请求社会保险待遇  □请求最低生活保障待遇 □请求发给抚恤金、救济金  □请求给付赡养费 □请求给付抚养费 □请求给付扶养费  □请求支付劳动报酬 □主张见义勇为行为的民事权益  □工伤 □交通事故 □医疗事故  □婚姻家庭 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 答复意见 | 解答人员（签字）：  解答人员所在单位： 深圳市法律援助处  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件二：办理流程图

